

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Юридический институт

УТВЕРЖДЕНО:  
Директор  
О. И. Андреева

Оценочные материалы по дисциплине

Судебная психиатрия

по направлению подготовки

**40.03.01 Юриспруденция**

Направленность (профиль) подготовки:  
**Юриспруденция**

Форма обучения  
**Заочная**

Квалификация  
**Бакалавр**

Год приема  
**2025**

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель ОП  
И.А. Никитина

Председатель УМК  
Н.В. Багрова

Томск – 2025

## **1. Компетенции и индикаторы их достижения, проверяемые данными оценочными материалами**

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-2 Способен применять нормы материального и процессуального права при решении задач профессиональной деятельности.

ПК-5 Способен уважать честь и достоинство личности, соблюдать и защищать права и свободы человека и гражданина.

УК-9 Способен использовать принципы инклюзии в социальной и профессиональной сферах.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИОПК 2.1 Знает основные положения отраслевых и специальных юридических наук, сущность и содержание основных категорий и понятий, правовых статусов субъектов правоотношений в различных отраслях материального и процессуального права.

ИОПК 2.2 Умеет оперировать юридическими категориями и понятиями, анализировать, толковать и правильно применять правовые нормы; применять правовые нормы в своей профессиональной деятельности; доводить требования правовых норм посредством разъяснения, информирования, консультирования.

ИОПК 2.3 Владеет правилами квалификации различных видов правонарушений; навыками практического применения нормативных правовых актов; навыками применения, исполнения, соблюдения и использования правовых норм соответствующей отраслевой принадлежности

ИПК 5.1 Знает положения законодательства, закрепляющего права, свободы человека и гражданина, правовой механизм, его особенности, в части обеспечения соблюдения и защиты прав и свобод человека и гражданина.

ИПК 5.2 Умеет построить свою профессиональную деятельность на основе уважения чести и достоинства личности; соблюдения и защиты прав и свобод человека и гражданина.

ИПК 5.3 Владеет методами защиты прав и свобод человека и гражданина, защиты чести и достоинства в различных сферах с использованием правового механизма.

ИУК 9.1 Понимает базовые принципы и основы инклюзивной культуры общества

ИУК 9.2 Выбирает стратегию коммуникации в повседневной и профессиональной деятельности с учетом особенностей людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

## **2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания**

### **. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания**

Элементы текущего контроля:

Элементы текущего контроля:

– творческое задание (деловая игра, групповые дискуссии, кластер, попс-формула, синквейн);

– творческие задания (доклады);

- деловая игра;

- тест;

– практическое задание (контрольная работа)

– творческие задания (реферат/эссе).

**Оценочное средство «Групповые дискуссии, «ПОПС-формула», синквейн, аукцион знаний, кластер»**

**по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством: ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.; ИУК 9.1, ИУК 9.2.**

### **Методика «ПОПС-формула»**

Формула ПОПС - студентам предлагается написать четыре предложения, отражающие следующие четыре момента ПОПС – формулы:

**П** – позиция **О** – объяснение (или обоснование) **П** – пример **С** – следствие (или суждение)

Первое из предложений (позиция) должно начинаться со слов: «Я считаю, что...».

Второе предложение (объяснение, обоснование своей позиции) начинается со слов: «Потому что ...».

Третье предложение (ориентированное на умение доказать правоту своей позиции на практике) начинается со слов: «Я могу это доказать это на примере ...».

Четвертое предложение (следствие, суждение, выводы) начинается со слов: «Исходя из этого, я делаю вывод о том, что...».

**Синквейн (от фр. cinquains, англ. cinquain)** – это творческая работа, которая имеет короткую форму стихотворения, состоящего из пяти нерифмованных строк.

Синквейн – это не простое стихотворение, а стихотворение, написанное по следующим правилам:

1 строка – одно существительное, выражающее главную тему синквейна.

2 строка – два прилагательных, выражающих главную мысль.

3 строка – три глагола, описывающие действия в рамках темы.

4 строка – фраза, несущая определенный смысл.

5 строка – заключение в форме существительного (ассоциация с первым словом).

### **Аукцион знаний**

Задание будет тестовое. Поднимать нужно карточки с цифрами 1, 2, 3. в зависимости от того, какой вариант ответа студент выбрал.

Предлагаются вопросы из разных тем. За правильный ответ студент будет получать банкноты (умы).

Требуется больше набрать умов.

Один учёный сказал: “Визитная карточка ума – интеллект” (В.Г. Кротов).

Необходимо проявить свои знания, находчивость, сообразительность и смекалку.

### **Кластер**

Кластер оформляется в виде грозди или модели планеты со спутниками. В центре располагается основное понятие, мысль, по сторонам обозначаются крупные смысловые единицы, соединенные с центральным понятием прямыми линиями. Это могут быть слова, словосочетания, предложения, выражающие идеи, мысли, факты, образы, ассоциации, касающиеся данной темы. И уже вокруг «спутников» центральной планеты могут находиться менее значительные смысловые единицы, более полно раскрывающие тему и расширяющие логические связи. Важно уметь конкретизировать категории, обосновывая их при помощи мнений и фактов, содержащихся в изучаемом материале.

### ***Правила оформления кластера на семинаре***

В зависимости от способа организации урока, кластер может быть оформлен на доске, на отдельном листе или в тетради у каждого ученика при выполнении индивидуального задания. Составляя кластер, желательно использовать разноцветные мелки, карандаши, ручки, фломастеры. Это позволит выделить некоторые определенные моменты и нагляднее отобразить общую картину, упрощая процесс систематизации всей информации.

### **Тема. Судебная психиатрия и ее особенности**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Судебная психиатрия, ее цель, задачи, субъект и предмет	

	исследования.	
2	Система организации психиатрической помощи гражданам РФ.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3;
3	Гарантии соблюдения прав населения при оказании психиатрической помощи.	ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.;
4	Формы и виды психиатрической помощи населению.	ИУК 9.1, ИУК 9.2.

**Тема. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы и принудительного лечения**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебно-психиатрической экспертизы. Права и обязанности судебно-психиатрического эксперта. Формы и виды судебно-психиатрической экспертизы.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3;
2	Меры медицинского характера, предусмотренные российским законодательством в отношении психически больных, совершивших общественно опасные деяния. Принудительное лечение, основания и порядок его назначения.	ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.; ИУК 9.1, ИУК 9.2.
3	Условия проведения и прекращения принудительного лечения.	
4	Другие меры медицинского характера в отношении лиц, признанных психически больными и невменяемыми.	

**Тема. Хронические психические расстройства и их судебно-психиатрическая оценка.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Основные признаки шизофрении.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3;
2	Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.	ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.; ИУК 9.1, ИУК 9.2.
3	Эпилепсия как самостоятельное заболевание.	
4	Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.	
5	Основные признаки маниакально-депрессивного психоза.	
6	Судебно-психиатрическая оценка состояния больных, страдающих маниакально-депрессивным психозом.	

**Тема. Временные психические расстройства и их судебно-психиатрическая оценка.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Временные психические расстройства и их процессуальное значение.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3;
2	Исключительные состояния и их судебно-психиатрическая оценка.	ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.;
3	Реактивные состояния, причины и условия их возникновения.	

		ИУК 9.1, ИУК 9.2.
--	--	-------------------

**Тема. Иные болезненные состояния психики.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Сущность и причины психопатии.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3;
2	Формы психопатии.	ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.;
3	Судебно-психиатрическая оценка психопатии.	ИУК 9.1, ИУК 9.2.

**Критерии оценивания:**

Требования к результатам освоения дисциплины	Оценка или зачет
Студент демонстрирует: • Полные и точные ответы • Свободное владение основными терминами и понятиями курса • Последовательное и логичное изложение материала курса; • Законченные выводы и обобщения по теме вопросов; • Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета	зачтено
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	не зачтено

**Оценочное средство «Творческие задания/доклады»**  
по дисциплине Судебная медицина и психиатрия

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.

**Групповые и/или индивидуальные творческие задания/доклады**  
**Тема. Проблема невменяемости и недееспособности и ее решение в судебной психиатрии**

п/п	Задания/проекты/доклады	Код компетенции (части) компетенции
1	Понятие невменяемости. Проблема невменяемости. Критерии невменяемости. Вопросы невменяемости при судебно-психиатрической экспертизе обвиняемых.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3;
2	Судебно-психиатрическая оценка психического заболевания, возникшего после преступления и до вынесения приговора.	ИПК-5.1, ИПК-5.2,
3	Психические заболевания, являющиеся основанием для досрочного освобождения заключенных от наказания. Оговоры и самооговоры душевных больных.	ИПК-5.3.; ИУК 9.1, ИУК 9.2.
4	Понятие недееспособности. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром. Отдельные виды судебно-психиатрической экспертизы по гражданским делам.	

## **Тема. Основы высшей нервной деятельности\***

п/п	Задания/проекты/доклады	Код компетенции (части) компетенции
1	Строение центральной нервной системы. Типы высшей нервной деятельности и факторы, влияющие на срыв, высшей нервной деятельности. Охранительное торможение. Фазовые состояния.	ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3.; ИУК 9.1, ИУК 9.2.
2	Понятие об отдельных синдромах психических расстройств.	
3	Семиотические и неврологические симптомы.	
4	Клинические и лабораторные методы исследования.	
5	Причины психических заболеваний, классификация и разные варианты течения. Методы обследования психически больного.	

### **Критерии оценивания:**

<b>Требования к результатам освоения дисциплины</b>	<b>Оценка или зачет</b>
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полные и точные ответы</li> <li>• Свободное владение основными терминами и понятиями курса</li> <li>• Последовательное и логичное изложение материала курса;</li> <li>• Законченные выводы и обобщения по теме вопросов;</li> <li>• Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета</li> </ul>	<i>зачтено</i>
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	<i>не зачтено</i>

### **Оценочное средство «Деловая игра»**

по дисциплине Судебная медицина и психиатрия

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3; ИУК 9.1, ИУК 9.2.

### **Деловая игра №1. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения (Тема 4)**

#### **Содержание игры**

Модератором раздаются макеты, изображающие различные места происшествий (квартира, улица, открытое пространство и т.д.) с предметами окружающей обстановки и трупом на месте его обнаружения (ненасильственная и насильственная смерть от различных причин). Студенты, по плану, изложенному в методических рекомендациях кафедры, должны произвести осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения, правильно описав обстановку на месте происшествия, позу, одежду и трупные явления на трупе, внешние морфологические признаки, позволяющие предположить ту, или иную, причину смерти человека.

**Роли:** - следователь;

- врач – специалист в области судебной медицины.

#### **Регламент игры**

Ознакомление участников с условиями игры: 15 мин.

Выступление каждой из сторон: 30 мин.

Обсуждение результатов: 15 мин.

Итого: 60 мин.

### Цель игры

Усвоить процессуальную роль и действия врача-эксперта при работе его в качестве специалиста при осмотре места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Освоить правильное описание трупных явлений в зависимости их от давности и причины смерти, научиться методике исследования ранних и поздних трупных явлений и способам определения давности наступления смерти человека. Узнать правила составления медицинской части протокола осмотра места происшествия.

### Критерии оценивания деловой игры:

Требования к результатам освоения дисциплины	Оценка или зачет
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"><li>• Полные и точные ответы</li><li>• Свободное владение основными терминами и понятиями курса</li><li>• Последовательное и логичное изложение материала курса;</li><li>• Законченные выводы и обобщения по теме вопросов;</li><li>• Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета</li></ul>	зачтено
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	не зачтено

### Оценочное средство «Тест» по дисциплине Судебная медицина и психиатрия

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3; ИУК 9.1, ИУК 9.2.

Студент выполняет тестовые задания в определенном порядке и в установленный промежуток времени.

Названный этап представляет собой совокупность целого комплекса действий, которые можно систематизировать по следующим группам:

- 1) сосредоточение на выполнении заданий теста;
- 2) внимательное прочтение вопроса и убеждение в понимании его содержания;
- 3) выполнение сначала тех заданий, ответ на которые не вызывает сомнений, что позволяет не только придать дополнительную уверенность в успехе, но и войти в рабочий ритм;
- 4) соизмерение своих действий с количеством времени, выделенным для тестирования. Торопиться не стоит и в то же время не следует терять время на выполнение наиболее трудных заданий;
- 5) акцентирование внимания только на текущем задании, не сосредотачиваясь на промахах невыполненных заданий, поскольку окончательный результат зависит от количества правильно выполненных заданий;
- 6) использование метода исключения неправильных ответов, т. е. не сосредотачиваться на поиске правильного варианта ответа, а последовательно исключать те ответы, которые изначально являются неправильными;
- 7) проведение расчета времени тестирования таким образом, чтобы осталось время проверить окончательные варианты ответов.

**При получении определения о назначении посмертной судебной психиатрической экспертизы и материалов дела руководитель экспертного учреждения поручает ее производство**

- 1) конкретному эксперту (экспертам)

- 2) лицам, не работающим в данной организации
- 3) лицам, заинтересованным в определенном исходе дела, и с указанием, предрешающим содержание выводов по конкретной судебной экспертизе
- 4) лицам, обладающими специальными познаниями в области судебной психиатрии, но работающим в ином экспертном учреждении

**Ограничение дееспособности в связи с психическим расстройством**

- 1) влечет за собой ограничение права совершать крупные имущественные сделки
- 2) предусмотрено только для лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией
- 3) влечет за собой ограничение родительских прав
- 4) используется только как промежуточная мера при решении вопроса о повышении гражданско-правового статуса лица, признанного ранее недееспособным

**Основными характеристиками патологического аффекта являются**

- 1) выявление 3 фаз исследуемого состояния: субъективная неожиданность экстремального психотравмирующего воздействия; аффективный взрыв; психическое и физическое истощение
- 2) внезапное агрессивное поведение в состоянии помраченного сознания
- 3) дереализация и деперсонализация с нарушениями поведения
- 4) внезапное психотическое расстройство с нарушением сознания, которое может повторяться не более 3 раз в жизни

**Третий возрастной криз охватывает период \_ лет**

- 1) 12-18
- 2) 12-14
- 3) 14-16
- 4) 14-18

**К безусловным доказательствам развития психотического состояния при употреблении пав относят**

- 1) синдром Кандинского
- 2) единичные локальные бредовые интерпретации
- 3) отдельные обманы восприятия
- 4) колебания настроения

**Квазипсихотические эпизоды при шизотипическом расстройстве возникают**

- 1) без внешней провокации
- 2) на фоне длительной психотравмирующей ситуации
- 3) в ответ на острую стрессовую провокацию
- 4) при соматическом неблагополучии

**Основанием для обязательного назначения судебно-психиатрической экспертизы не является**

- 1) соответствующее ходатайство защиты либо самого подэкспертного
- 2) обоснованное сомнение во вменяемости субъекта или его способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве
- 3) рассмотрение в гражданском процессе дел о признании граждан недееспособными
- 4) обоснованное сомнение в способности потерпевшего по своему психическому состоянию правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания

**Специфическим для современных подростков источником информации об их интересах и эмоциональном состоянии являются**

- 1) аккаунты, переписка в социальных сетях
- 2) показания родителей, братьев, сестер, других родственников
- 3) материалы медицинской документации
- 4) школьные характеристики, показания учителей, педагога-психолога

**У лиц с шизофреноидными опр одновременно с продуктивной симптоматикой наблюдаются**

- 1) обстоятельность мышления, снижение памяти
- 2) инкогерентность мышления, нарушения ориентировки
- 3) непоследовательность мышления, парамимии
- 4) непродуктивность мышления, несостоятельность суждений

**У женщин с умственной отсталостью при совершении агрессивных действий против личности ведущим является**

- 1) механизм интеллектуальной несостоятельности
- 2) достаточное интеллектуальное осмысление актуальной криминальной ситуации
- 3) ситуационно-личностный механизм с особой значимостью психогенно травмирующей ситуации
- 4) провоцирующее действие со стороны потерпевших (мужья и сожители)

**Клиническим факторами, повышающими вероятность совершения психически больными лицами общественно опасных действий, являются**

- 1) персонифицированные бредовые переживания, сопровождающиеся аффективной напряженностью
- 2) диссоциативные расстройства с утратой трудоспособности
- 3) обсессивно-компульсивные расстройства, сопровождающиеся нарушением социальной адаптации
- 4) когнитивные нарушения с утратой трудоспособности, социальной дезадаптацией

**Маскированная депрессия представляет собой клиническую картину, где**

- 1) двигательная и психическая заторможенность не выражены, депрессивный аффект выражен слабо, его место занимают соматические жалобы
- 2) имеется выраженная двигательная и психическая заторможенность, аффективный компонент выражен слабо
- 3) выражен аффективный компонент депрессивной триады, идеаторный компонент выражен слабо, двигательная заторможенность отсутствует
- 4) аффективный компонент выражен интенсивно, соматические жалобы минимальны

**Для состояния обнуилияции характерно**

- 1) эпизодическое прояснение сознания
- 2) прекоматозное состояние
- 3) состояние полной обездвиженности
- 4) психомоторное возбуждение с бредом преследования

**При генерализованной форме патологического влечения к алкоголю**

- 1) влечение определяет поведение и стремления
- 2) влечение появляется на короткое время
- 3) появление влечения сопровождается борьбой мотивов
- 4) влечение отделено от личности

**При проведении экспериментально-психологического исследования в условиях судебно-психиатрической экспертизы к задачам исследования психолога не относится**

- 1) определение психопатологического синдрома
- 2) предоставление данных для дифференциальной диагностики
- 3) определение степени выраженности психических изменений
- 4) диагностика соотношения сохранных и измененных звеньев психической деятельности

**Больной с органическим астеническим расстройством в момент оод и психотическим состоянием, развившимся после (сохраняющимся на спэ) может быть признан**

- 1) вменяемым и направлен на лечение (ст. 81 УК РФ)
- 2) невменяемым и направлен на лечение (ст. 21 УК РФ)
- 3) ограниченно вменяемым (ст. 22 УК РФ)
- 4) ограниченно вменяемым и направлен на лечение (ст. 22 УК РФ)

**Интеллектуальная несостоятельность как психопатологический механизм совершения общественно опасных деяний у больных эпилепсией проявляется в**

- 1) недостаточном осмыслиении ситуации
- 2) эмоциональной неустойчивости с брутальностью
- 3) дефиците высших эмоций
- 4) бредовых расстройствах

**Для диагностики мании применяется психометрическая шкала**

- 1) Янга (YMRS)
- 2) Гамильтона
- 3) Спилберга
- 4) позитивных и негативных симптомов (PANSS)

**Самодраматизация, театральность, преувеличенное выражение эмоций, внушаемость, легкость влияния окружающих, постоянное стремление находиться в центре внимания, признанию со стороны окружающих являются критериями расстройства личности**

- 1) истерического
- 2) эмоционально неустойчивого пограничный тип
- 3) диссоциального
- 4) зависимого

**Для больных эпилепсией с преобладанием глишроидных личностных черт при ограничении уголовно-процессуальной дееспособности характерно нарушение**

- 1) целеполагания
- 2) целедостижения
- 3) способности понимать опасность своих действий
- 4) способности осознавать фактический характер своих действий

**Для оценки состояния когнитивных способностей при скрининговых опросах лиц с опр используют**

- 1) краткую шкалу оценки психического статуса (MMSE)
- 2) шкалу оценки позитивных и негативных синдромов (PANSS)
- 3) шкалу общего клинического впечатления (CGI)
- 4) краткую психиатрическую оценочную шкалу (BPRS)

**К эпилептическим приступам относят**

- 1) генерализованные
- 2) синкопальные
- 3) истерические
- 4) психогенные

**Критерии оценки:**

Критерии	Баллы
Решение тестов (определяются преподавателем) выполнено полностью, имеются замечания от 60-100%.	От 8-10
Решение тестов выполнено 60%	5-8
Решение тестов выполнено 45-60%	3-5
Решение тестов выполнено 30-45%	0-3

**Оценочное средство «Комплект заданий для контрольной работы (включая задачу)» по дисциплине Судебная медицина и психиатрия**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3; ИУК 9.1, ИУК 9.2.

Выполнение контрольной работы имеет целью углубить знания студентов по определенным разделам и темам учебной дисциплины.

Контрольная работа состоит из трех вариантов. В каждом варианте два задания.

Каждый из студентов выполняет задание варианта, определяемого по начальной букве его фамилии.

Контрольная работа выполняется студентами по одному из вариантов в письменном виде. Теоретические вопросы должны быть раскрыты, иметь ссылки на конкретные нормативные правовые акты, статьи этих актов и соответствующую научную и учебную литературу. Работа выполняется строго по вариантам.

**Вариант 1 (А – К)**

1. Виды экспертных исследований (по содержанию и экспертным задачам).

2. Вынести постановление о назначении судебно-психиатрической экспертизы по выбранной теме контрольного задания. Раздел "Установил" (обстоятельства дела) излагается по усмотрению студента. Необходимо поставить все вопросы, требующие разрешения при конкретном виде судебно-психиатрической экспертизы (с учетом пределов компетенции судебно-психиатрического эксперта).

**Вариант 2 (Л – С)**

1. Виды выводов эксперта, их доказательственное значение.

2. Вынести постановление о назначении судебно-психиатрической экспертизы по выбранной теме контрольного задания. Раздел "Установил" (обстоятельства дела) излагается по усмотрению студента. Необходимо поставить все вопросы, требующие разрешения при конкретном виде судебно-психиатрической экспертизы (с учетом пределов компетенции судебно-психиатрического эксперта).

**Вариант 3 (Т – Я)**

1. Экспертные задачи, их виды.

2. Вынести постановление о назначении комплексной экспертизы по выбранной теме контрольного задания. Раздел "Установил" (обстоятельства дела) излагается по усмотрению студента. Необходимо поставить все вопросы, требующие разрешения при конкретном виде судебно-психиатрической экспертизы (с учетом пределов компетенции судебного-психиатрического эксперта).

**Критерии оценки:**

Для контроля усвоения знаний по дисциплине учебным планом предусмотрен зачет. Оценка, полученная на экзамене, является итоговой по дисциплине и проставляется в приложении к диплому (выписке из зачетной книжки).

Оценка знаний студента на зачет носит комплексный характер, является балльной и определяется его ответом на зачете и достижениями в учебными период.

Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: - «зачтено» и «не зачтено»

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

<b>Требования к результатам освоения дисциплины</b>	<b>Оценка или зачет</b>
Студент демонстрирует: • Полные и точные ответы • Свободное владение основными терминами и понятиями курса • Последовательное и логичное изложение материала курса; • Законченные выводы и обобщения по теме вопросов; • Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета	<i>зачтено</i>
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	<i>не зачтено</i>

**Зачет:** максимально 100 баллов.

46 – 100 баллов – *зачтено*

45 и менее баллов – *не зачтено*

#### **Оценочное средство «Темы рефератов/эссе, курсовых работ»**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3; ИУК 9.1, ИУК 9.2.

*Примерные темы для написания эссе / реферата:*

1. Правовое регулирование и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
2. Вменяемость и невменяемость в уголовном процессе.
3. Вопросы вменяемости при судебно-психиатрической экспертизе обвиняемых.
4. Оговоры и самооговоры психически больных лиц.
5. Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве.
6. Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние.
7. Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических расстройств. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоций, волевой деятельности.
8. Формы и течение шизофрении. Понятие о дефекте и ремиссии при шизофрении.
9. Эпилепсия как самостоятельное психическое расстройство. Изменения личности при эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.
10. Травмы мозга. Психические расстройства в остром и отдаленном периодах травм мозга.
11. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.
12. Психические расстройства при предстарческих психозах и старческом слабоумии. Судебно-психиатрическая оценка.
13. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме. Простое алкогольное и

патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка. Алкогольные психозы.

14. Наркомания. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманией.

15. Токсикомания, ее судебно-психиатрическая оценка.

16. Реактивные состояния в судебно-психиатрической клинике. Формы реактивных состояний, их течение.

17. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью, влияние повышенной внушаемости и подчиняемости на противоправное поведение умственно отсталых лиц.

18. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.

19. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы обвиняемых, свидетелей и потерпевших несовершеннолетних.

### **Критерии оценки:**

При оценке работы учитывается содержание работы, ее актуальность, степень самостоятельности, оригинальность выводов и предложений, качество используемого материала, а также уровень грамотности (общий и специальный).

Оценка «зачтено» выставляется в том случае, если:

- работа актуальна, выполнена самостоятельно, имеет творческий характер, отличается определенной новизной;

- дан обстоятельный анализ степени теоретического исследования проблемы, различных подходов к ее решению;

- проблема раскрыта глубоко и всесторонне, материал изложен логично;

- теоретические положения органично сопряжены с практикой; даны представляющие интерес практические рекомендации, вытекающие из анализа проблемы;

- в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно или в составе группы (в отдельных случаях допускается опора на вторичный анализ имеющихся данных);

- в работе проведен количественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию и иллюстрирует реальную ситуацию, приведены таблицы сравнений, графики, диаграммы, формулы, показывающие умение автора формализовать результаты исследования;

- широко представлен список использованных источников по теме работы;

- приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;

- по своему содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям.

Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, если:

- содержание работы не соответствует ее теме;

- в докладе и ответах на вопросы даны в основном неверные ответы;

- работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений.

### **3. Оценочные материалы итогового контроля (промежуточной аттестации) и критерии оценивания**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3; ИУК 9.1, ИУК 9.2.

Экзаменационный билет состоит 2 вопросов, проверяющих ИОПК-2.1., ИОПК-2.2, ИОПК-2.3; ИПК-5.1, ИПК-5.2, ИПК-5.3; ИУК 9.1, ИУК 9.2.

Ответы на вопросы даются в развернутой форме.

1. Судебная психиатрия, ее цель, задачи, объект и предмет.

2. Правовое регулирование и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.
  3. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
  4. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебно-психиатрической экспертизы.
  5. Вменяемость и невменяемость в уголовном процессе.
  6. Критерии невменяемости.
  7. Дееспособность и недееспособность в гражданском процессе.
  8. Критерии недееспособности.
  9. Формы судебно-психиатрической экспертизы (очная и заочная).
  10. Проведение судебно-психиатрической экспертизы в кабинете следователя.
  11. Проведение амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы.
  12. Проведение стационарной судебно-психиатрической экспертизы.
  - 13 Судебно-психиатрическая экспертиза в судебном заседании.
  14. Заочная и посмертная судебно-психиатрические экспертизы.
  15. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
  16. Особенности судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних.
  17. Особенности судебно-психиатрической экспертизы осужденных.
  18. Основания для применения принудительных мер медицинского характера, принципы, особенности, виды и методы.
  19. Порядок назначения, изменения и прекращения принудительного лечения.
  20. Причины психических заболеваний, классификация психических заболеваний и варианты их течения.
  21. Понятие о симптомах и синдромах психопатических расстройств (заболеваний), психотических нарушениях.
  22. Расстройства восприятия (галлюцинации, иллюзии).
  23. Расстройства ассоциативного процесса мышления.
  24. Расстройства сферы суждения (бред).
  25. Расстройства сферы суждения (навязчивые идеи).
  26. Расстройства сферы суждения (сверхценные идеи).
  27. Расстройства памяти (амнезии, парамнезии).
  28. Расстройства сознания (выключение сознания, помрачение сознания).
  29. Расстройства интеллекта (умственная отсталость, деменция).
  30. Расстройства эмоциональной сферы (депрессия, мания, дисфория, физиологический и патологический аффект)
  31. Двигательно-волевые расстройства (ступор, возбуждение).
  32. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
  33. Эпилепсия как самостоятельное психическое расстройство.
  34. Судебно-психиатрическая оценка травматических поражений головного мозга.
  35. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме. Простое алкогольное и патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка.
  36. Наркомания. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманией.
  37. Токсикомания.
  38. Временные психические расстройства. Классификация и особенности.
  39. Слабоумие – патология умственного развития.
  40. Иные болезненные состояния психики, классификация, характеристика.
- Судебно-психиатрическая оценка.

### **Оценка качества учебной работы студентов**

Для контроля усвоения знаний по дисциплине учебным планом предусмотрен зачет. Оценка, полученная на зачете, является итоговой по дисциплине и проставляется в приложении к диплому (выписке из зачетной книжки).

Оценка знаний студента на зачете носит комплексный характер, является балльной и

определяется его ответом на зачете и достижениями в учебными период.

Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: - «зачтено», «не зачтено».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

<b>Требования к результатам освоения дисциплины</b>	<b>Оценка или зачет</b>
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"><li>• Полные и точные ответы</li><li>• Свободное владение основными терминами и понятиями курса</li><li>• Последовательное и логичное изложение материала курса;</li><li>• Законченные выводы и обобщения по теме вопросов;</li><li>• Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета</li></ul>	<i>зачтено</i>
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	<i>не зачтено</i>

#### **4. Оценочные материалы для проверки остаточных знаний (сформированности компетенций)**

Оценочные материалы для проверки остаточных знаний могут быть использованы экспертом Рособрнадзора при проведении проверки диагностической работы по оценки уровня форсированности компетенций обучающихся (при контрольно-надзорной проверке). Вопросы данного раздела показывают вклад дисциплины в образовательный результат образовательной программы. Объем заданий в данном разделе зависит как от количества формируемых индикаторов достижения компетенций, так и от объема дисциплины по учебному плану.

#### **Информация о разработчиках**

Мазур Екатерина Сергеевна, д.м.н., профессор кафедры криминалистики ЮИ ТГУ.